

ÚŘAD MĚSTSKÉHO OBVODU LIBEREC – VRATISLAVICE NAD NISOU
KANCELÁŘ TAJEMNÍKA - EVIDENCE OBYVATEL
TANVALDSKÁ 50, 463 11 LIBEREC 30

SOUHLAS S OHLÁŠENÍM ZMĚNY MÍSTA TRVALÉHO POBYTU

Oprávněná osoba

Jméno: Příjmení: Titul:

Datum narození: Číslo OP:

Ulice, číslo: Obec:

Předmět souhlasu

Souhlas oprávněné osoby přihlašovanému s ohlášením změny údaje místa trvalého pobytu dle § 10 odst. 6 zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech a o změně některých zákonů (zákon o evidenci obyvatel), ve znění pozdějších předpisů.

Oprávněná osoba souhlasí s ohlášením změny údaje místa trvalého pobytu přihlašovaného do bytu / domu*, jehož je uživatelem/ majitelem* (zatrhněte volbu)

na adresu:

Přihlašovaný

Jméno: Příjmení:

Datum narození: Číslo OP:

Ulice, číslo: Město:

V dne:

Podpis a ověření pravosti podpisu oprávněné osoby: